

Protokol o splnění podmínky bezinfekčnosti dle aktuálních Hygienicko-protiepidemických opatření pro konání amatérských soutěží

[illegible]

V dne

Jméno a příjmení odpovědné osoby: _____

Funkce: _____

Telefonní číslo: _____

Podpis osoby: _____